UPV – 26 mai 2011

Versant Assurance Maladie, les responsabilités de l'employeur envers son salarié sont :

- **En cas de maladie, maternité, paternité du salarié :**
  - Fournir à la Caisse **les éléments permettant l'indemnisation du salarié** et informer de la date du dernier jour travaillé, puis du jour de reprise du travail.
- **En cas d'accident du travail :**
  - Adresser, sous 48 heures, **AVEC ACCUSE RECEPTION**, **la déclaration de l'accident du travail,**
  - fournir les éléments permettant à l'Assurance Maladie d'indemniser le salarié
  - et remettre au salarié la feuille de soins.



Concrètement, pour la maladie, la maternité, il faut remplir l'attestation de salaire

Adobe Reader - [ATTESTATION SALAIRE IJ.pdf]

Fichier Edition Affichage Document Outils Fenêtre ?

ATTESTATION DE SALAIRE
POUR LE PAIEMENT DES INDEMNITES JOURNALIERES
MALADIE MATERNITE PATERNITE

SECURITE SOCIALE

EMPLOYEUR

ASSURE(E)

RENSEIGNEMENTS PERMETTANT L'ETUDE DES DROITS (1)

SALAIRES DE REFERENCE (1)

MATERNITE

PATERNITE

DEMANDE DE SUBROGATION EN CAS DE MAINTIEN DE SALAIRE

Madame, Monsieur,

NOTICE D'UTILISATION

RENSEIGNEMENTS PERMETTANT L'ETUDE DES DROITS

DEMANDE DE SUBROGATION DE L'EMPLOYEUR

7 ZONES
A REMPLIR

1 sur 2

Démarrer

12:42

Idem pour l'accident de travail

Adobe Reader - [ATTESTATION SALAIRE AT.pdf]

Fichier Edition Affichage Document Outils Fenêtre ?

Sélectionner 60% Aide Recherche Web

Adobe Reader 7.0

Vous ne pouvez pas enregistrer les données saisies dans ce formulaire.
Imprimez le formulaire rempli pour en conserver une copie dans vos dossiers.

Imprimer le formulaire

Mettre les champs en surbrillance

Signatures Pages Pièces jointes Commentaires

cerfa

No 11137*02

ATTESTATION DE SALAIRE
ACCIDENT DU TRAVAIL OU MALADIE PROFESSIONNELLE

Sécurité Sociale

EMPLOYEUR

ETABLISSEMENT D'ATTACHE PERMANENT DE LA VICTIME

Réservé CPAM

VICTIME

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEDECIN DU TRAVAIL

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ARRET DE TRAVAIL

SALAIRES DE REFERENCE (en euros) (en fonction de la date d'arrêt de travail)

DEMANDE DE SUBROGATION EN CAS DE MAINTIEN DE SALAIRE

cerfa

N° 50287#02

NOTICE D'UTILISATION

Madame, Monsieur

A SALAIRE DE BASE ET ACCESSOIRES DU SALAIRE DE LA PERIODE DE REFERENCE

B RAPPELS DE SALAIRE ET D'ACCESSOIRES DU SALAIRE - ACCESSOIRES DU SALAIRE VERSES AVEC UNE PERIODICITE DIFFERENTE DE CELLE DU SALAIRE DE BASE

C CAS OU LA PERIODE DE REFERENCE N'A PAS ETE ENTIEREMENT ACCOMPLIE

D CAS PARTICULIERS

DEMANDE DE SUBROGATION DE L'EMPLOYEUR

1 sur 2

Démarrer 14:15

Et lorsque l'arrêt se prolonge au-delà de 6 mois, remplir le document suivant

Adobe Reader - [+ 6 mois.pdf]

Fichier Edition Affichage Document Outils Fenêtre ?

Sélectionner 122% Aide Recherche Web Adobe Reader 7.0

Vous ne pouvez pas enregistrer les données saisies dans ce formulaire.
Imprimez le formulaire rempli pour en conserver une copie dans vos dossiers.

Mettre les champs en surbrillance Mettre en évidence les champs obligatoires

Signatures Pages Pièces jointes Commentaires

cerfa

No 11136*02

ATTESTATION DE SALAIRE
DELIVREE PAR L'EMPLOYEUR DANS LE CAS
D'UNE INTERRUPTION CONTINUE SUPERIEURE A 6 MOIS

(Art. R 313-3 2° a et b du Code de la Sécurité Sociale)

SECURITE SOCIALE

EMPLOYEUR

NOM - PRENOM ou DENOMINATION

ADRESSE

Nº TELEPHONE

Code postal

Numéro SIRET

S'il s'agit d'une entreprise de travail temporaire, cocher cette case

ASSURE(E)

Nº D'IMMATRICULATION

MATRICULE DANS L'ENTREPRISE

NOM PATRONYMIQUE - PRENOM
(suivi, s'il y a lieu, du nom d'usage)
ADRESSE

Code postal

EMPLOI ou CATEGORIE PROFESSIONNELLE

RENSEIGNEMENTS PERMETTANT L'ETUDE DES DROITS

Date du dernier jour de travail

1 sur 1

Démarrer A. 14:16

Pour simplifier ces démarches :

Dématérialisez-les !



Les avantages de la dématérialisation

Amélioration de la gestion de vos dossiers

. Remplace les attestations **papier**.

. Propose une **aide** à chaque étape.

. Trace le **circuit**, du remplissage au traitement : **accusé réception** dématérialisé, puis **compte rendu de traitement** du dossier. *Ces documents ont une valeur juridique.*

Fiabilisation des traitements

Le préremplisage évite une double saisie, source d'erreurs ; les contrôles se font à la source.

Réduction des délais de traitement. L'envoi dématérialisé évite :

. La **recherche** de la CPAM d'appartenance.

. L'**impression**, la **mise sous pli**, **l'affranchissement**.

. Les **délais** de la Poste.

. Le tri du **courrier**.

Les flux magnétiques sont traités en **priorité** : **pas de retard de paiement**.



NET-ENTREPRISES·FR

La solution globale pour vos déclarations sociales

UN PORTAIL POUR SIMPLIFIER VOS DECLARATIONS ADMINISTRATIVES



NET-ENTREPRISES·FR

La solution globale pour vos déclarations sociales

L'attestation de salaires devient

la DSIJ

(Déclaration de Salaire pour le versement des Indemnités Journalières)



La Déclaration de Salaire pour le versement des Indemnités Journalières

- Elle sert à verser au salarié, ou à l'employeur dans le cas d'une subrogation, l'**indemnisation** couverte par le risque (maladie : 50% de son salaire brut, accident du travail et maternité : 80%).

- Deux modes d'échange :

  - **EFI = échange de formulaire informatisé, s'adressant prioritairement aux entreprises ne disposant pas de logiciel gestionnaire de salaire.**

  - **EDI = échange de données informatisées, s'adressant aux entreprises utilisant les logiciels gestionnaire de salaire (grande entreprise).**

  Pour plus de renseignements sur ces modes d'échange, merci de vous adresser à votre correspondant employeurs présent sur notre stand.



DSIJ : La simplification, mode d'emploi

Sur le portail de Net-entreprises.fr, sélectionner :

- **Déclarations**
- **Déclaration des Salaires pour le versement des Indemnités Journalières**

Vous entrez votre mot de passe pour sécuriser l'échange

Comme pour la version papier : 7 étapes, malgré un visuel différent et un plus, l'accusé réception.



Etape 1 : Sélectionner le type d'attestation

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1

ÉTAPE 1 : CHOIX DU TYPE D'ATTESTATION

l'Assurance Maladie

Le bandeau d'identification du déclarant

Employeur

SIRET : **63033869060071**
Raison sociale : **RDM**
Adresse : 25 AV Nicolas
75020 PARIS

Téléphone : 01 56 58 58 00
Télécopie : 01 56 58 58 99
Courriel : claude.martin@rdm.net

SÉLECTION DE L'ATTESTATION

Arrêt initial (pouvant inclure une date de reprise)
Reprise Exclusivement
Arrêt de plus de 6 mois

LE TYPE D'ATTESTATION

VALIDER

LE TYPE D'ARRET

Je choisis pour vous le type d'attestation : un arrêt initial.

SUITE

SÉLECTION DE L'ATTESTATION

Arrêt initial (pouvant inclure une date de reprise)

Maladie

Maladie
Maternité
Paternité
Allocation Maternité Travail de nuit
Allocation Maternité Risques particuliers
Accident du travail
Maladie professionnelle

VALIDER

Terminé Internet

Démarrer EMPLOYEURS Microsoft Power... Les démonstrate... http://www.ne... Déclarer l'attest... 15:57

Etape 2 : Identification de l'assuré

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

L'Assurance Maladie

ÉTAPE 2 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURÉ

Employeur

SIRET : **63033869060071**
Raison sociale : **RDM**

→ ARRET INITIAL - Maladie

N° d'Immatriculation : 1540523158002 69 *

Nom : TOM

Prénom : Thomas

Emploi ou catégorie professionnelle :

- .Salarié mensualisé
- Activité discontinue
- Apprenti
- Artiste / Musicien / Mannequin
- Artiste auteur
- Assuré Volontaire
- Clerc de notaire
- Concierge / Assistante Maternelle
- Démonstrateur
- Gérant succursales multiples

Format des dates : jjmmaaaa

AIDE ? (ABANDONNER) ...LIDER

Thomas TOM est un salarié mensualisé de l'entreprise.

SUITE

Terminé Internet

Démarrer EMPLOYEURS Microsoft PowerPoint - ... Les démonstrateurs su... http://www.net-ent... 15:58

Etape 3 : Étude des droits

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

L'Assurance Maladie

ÉTAPE 3 : RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTUDE DES DROITS

Employeur	Assuré(e)
SIRET : **63033869060071** Raison sociale : **RDM**	NOM : **tom** Prénom : **thomas**

➜ ARRET INITIAL - Maladie

☐ Attestation rectificative

Date du dernier jour de travail : 31032005

Date de reprise du travail : * OU * ☑ Travail non repris à ce jour

Reprise à temps partiel
- ◉ NON
- ○ Motif médical (avec accord de la CPAM)
- ○ Raisons personnelles

JUSTIFICATIFS DES DROITS

Justification : CAS GENERAL +200H * Montant de la cotisation :

Pour la période du : 01012005 * au 31032005 *

(€) Pour les montants établis en francs, veuillez faire la conversion en €uros.

Format des dates : jjmmaaaa

AIDE ? | (ABANDONNER) | ÉTAPE PRÉCÉDENTE | VALIDER

J'indique pour la période justifiant les droits de Thomas TOM.

SUITE

Terminé | Internet

Démarrer | EMPLOYEURS | Microsoft PowerPoint - ... | Les démonstrateurs su... | http://www.net-ent... | 15:59

Etape 4 : Les salaires de référence

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

l'Assurance Maladie

ÉTAPE 4 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/3)

Employeur	Assuré(e)
SIRET : **63033869060071** Raison sociale : **RDM**	NOM : **tom** Prénom : **thomas**

➔ ARRET INITIAL - Maladie

SALAIRES DE BASE			Action
Période de référence		Montant du salaire	
du	au		
01012005	**31012005**	**2000.00**	
01022005	**28022005**	**2000.00**	
01032005	**31032005**	**2000.00**	

Format des dates : jjmmaaaa

AIDE ? (ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE VALIDER

Validez la saisie.

À vous.

La période de référence est automatique pour les salariés mensualisés

Terminé — Internet

Démarrer — EMPLOYEURS — Microsoft PowerPoint - ... — Les démonstrateurs su... — http://www.net-ent... — 16:00

Etape 5: La subrogation

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

L'Assurance Maladie

ÉTAPE 5 : SUBROGATION

Employeur	Assuré(e)
SIRET : **63033869060071** Raison sociale : **RDM**	NOM : **tom** Prénom : **thomas**

L'employeur demande une subrogation : OUI NON

Indiquez clairement la période maximale prévue par votre conv... collective, p... nt laquelle vous maintiendrez le salaire et percevrez les indemnités journaliè...

du : au:

Attention sur les dates

N° de compte postal ou bancaire de l'employeur :

Format des dates : jjmmaaaa

(ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE VALIDER

Vous pouvez demander une subrogation.

SUITE

Terminé Internet

Etape 6 : La signature

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

L'Assurance Maladie

1 2 3 4 5 6 7

ÉTAPE 6 : SIGNATURE

Employeur	Assuré(e)
SIRET : **63033869060071** Raison sociale : **RDM**	NOM : **tom** Prénom : **thomas**

PIECE(S) JOINTE(S)

Sélectionner un fichier puis valider pour l'ajouter à la liste :

Parcourir...

Format texte ou image

SIGNATURE

Fait à

Le :

Signataire : **MR MARTIN Claude**

(ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE VALIDER

Vous pouvez joindre un fichier à votre déclaration (texte, image).

SUITE

Terminé Internet

Démarrer EMPLOYEURS Microsoft PowerPoint - ... Les démonstrateurs su... http://www.net-ent... 16:01

Etape 7 : La validation

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

L'Assurance Maladie

ÉTAPE 7 : SIGNATURE

Employeur	Assuré(e)
SIRET : 63033869060071 Raison sociale : RDM	NOM : tom Prénom : thomas

Le document au format PDF présenté dans une autre fenêtre de votre navigateur a été généré à partir des informations fournies. Il est la copie conforme de ce qui sera transmis à votre caisse. Vous pouvez l'imprimer et/ou l'enregistrer sur votre ordinateur. Pour con[...] devez valider en saisissant explicitement "OUI" dans la zone VALIDATION. Dans le cas c[...] cliquez ABANDON pour retourner au menu d'accueil ou RETOUR pour revenir sur votre saisie.

VALIDATION ?

(ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE

Voici le Cerfa généré automatiquement par net-entreprises.
Vous pourrez vérifier l'exactitude des informations et l'imprimer.

SUITE

Pensez Développement Durable
exportez moi dans un fichier

http://55.11.6.74/dsij/itextpdf...

Fichier Edition Affichage

Précédente Favoris

Adresse http://55.11.6.74/dsij/itextpdf...er OK Liens

75%

Signets Vignettes

ATTESTATION DE SALAIRE
POUR LE PAIEMENT DES INDEMNITES JOURNALIERES
X MALADIE MATERNITE PATERNITE

SECURITE SOCIALE

N° 11135*02

(Art. L 323-4, L 331-3, L331-8, R 323-4, R 323-6, R 323-8, R 323-10 et R 331-5 du Code de la Sécurité Sociale)

EMPLOYEUR

NOM - PRENOM ou DENOMINATION: RDM

ADRESSE: 25 AV Nicolas

7 5 0 2 0 PARIS

Numéro SIRET: 63033869060071

ASSURE(E)

N° D'IMMATRICULATION: 1540523158002 69

NOM PATRONYMIQUE - PRENOM: tom thomas

1 sur 1 209,9 x 297 mm

Terminé Internet

Démarrer EMPLOYEURS Microsoft PowerPoint - ... Les démonstrateurs su... http://www.net-ent... 16:02

Le plus : L'accusé de réception

http://www.net-entreprises.fr - Déclarer l'attestation de salaire sur net-entreprises - Microsoft Internet Explorer

net-entreprises.fr L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7

L'Assurance Maladie

ACCUSÉ DE DÉPÔT

Le document que vous venez de valider vient d'être envoyé à l'organisme national qui va se charger de son routage.

Employeur

SIRET : **63033869060071**
Raison sociale : **RDM**
Adresse : 25 AV Nicolas
75020 PARIS
Téléphone : 01 56 58 58 00
Télécopie : 01 56 58 58 99
Courriel : claude.martin@rdm.net

Assuré(e)

NIR : **1540523158002**
Nom : **tom**
Prénom : thomas

Attestation

ARRET INITIAL - Maladie

Votre dépôt a été envoyé sous l'identifiant : EDS-200505091106-538556419815

Imprimer cette page ...

(QUITTER) SAISIR UNE AUTRE ATTESTATION

Fin

Terminé Internet

Démarrer EMPLOYEURS Microsoft PowerPoint - ... Les démonstrateurs su... http://www.net-ent... 16:02

DU CÔTE DE LA CPAM …

L’APPLICATION D.S.I.J



INSTANCIER DU CENTRE DE PAIEMENT

L´Attestation de salaire - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Rechercher Favoris

Adresse http://dsij.cti-pacac.cnamts.fr:7330/dj_webapp/action/ExecuterRechercheAction.do OK Liens

L'Attestation de salaire

REFERENTIELS | APPLI. NATIONALES | APPLI. LOCALES | AUTRES SITES |

Bonjour CHRISTIANE MONNET

DSIJ

Rechercher

Recherche : Liste des DSIJ

Rappel de la requête : Nombre

Cpam : 131 Centre de paiement : 0040

Résultat :

Assuré	Date Naiss.	Date DJT	Risque	Réception	Etat	Nb PJ	Détail
2621006088362-66	10/62	15/06/2010	MAL	29/07/2010	Envoyé	-	
2590538516148-29	05/59	20/07/2010	MAL	27/07/2010	Envoyé	-	
2660684007124-77	06/66	12/07/2010	AT	26/07/2010	Envoyé	-	
2490844055115-09	08/49	10/06/2010	MAL	23/07/2010	Envoyé	-	
1840294078137-66	02/84	17/07/2010	AT	21/07/2010	Envoyé	-	

1 / 20

Imprimer liste Imprimer

Message : Seulement 100 DSIJs sont affichées. Il est possible que d'autres DSIJs soient à traiter.

Internet

Démarrer 2 17:19

VISUALISATION DE L'ATTESTATION

L´Attestation de salaire - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente · Rechercher · Favoris

Adresse http://dsij.cti-pacac.cnamts.fr:7330/dj_webapp/action/ConsulterDSIJAction.do · OK · Liens

L'Attestation de salaire

REFERENTIELS | APPLI. NATIONALES | APPLI. LOCALES | AUTRES SITES |

Bonjour CHRISTIANE MONNET

DSIJ

Rechercher

Assuré : 262100608836266 Etat DSIJ : Envoyé

DSIJ · Traces · Compte Rendu

Retour aux resultats

Imprimer

cerfa

ATTESTATION DE SALAIRE
POUR LE PAIEMENT DES INDEMNITES JOURNALIERES
X MALADIE · MATERNITE · PATERNITE

SECURITE SOCIALE

N° 11135*02

(Art. L 323-4, L 331-3, L331-8, R 323-4, R 323-6, R 323-8, R 323-10 et R 331-5 du Code de la Sécurité Sociale)

EMPLOYEUR

NOM - PRÉNOM ou DÉNOMINATION	FREE
ADRESSE	7 BD DUNKERQUE IMMEUBLE LE GRAND LARGE/7/ 13002 MARSEILLE 2 Code Postal
N° TÉLÉPHONE (facultatif)	0491998121
Numéro SIRET	42193886100067

S'il s'agit d'une entreprise de travail temporaire, cocher cette case ☐

ASSURÉ(E)

N° D'IMMATRICULATION	2621006088362 66
MATRICULE DANS L'ENTREPRISE (facultatif)	
NOM PATRONYMIQUE - PRÉNOM (suivi s'il y a lieu du nom d'usage)	DE BACKER VERONIQUE
ADRESSE	Code Postal
EMPLOI ou CATÉGORIE PROFESSIONNELLE	STD - Salariés mensualisés

RENSEIGNEMENTS PERMETTANT L'ÉTUDE DES DROITS (1)

Date du dernier jour de travail	15/06/2010
Situation à la date de l'arrêt :	AC
Date de reprise du travail	05/07/2010

Terminé · Internet

Démarrer · 17:20

ETAT DU COMPTE RENDU …

Document1 - Microsoft Word

L´Attestation de salaire - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Rechercher Favoris

Adresse http://dsij.cti-pacac.cnamts.fr:7330/dj_webapp/action/Consulter[OK

L'Attestation de salaire

REFERENTIELS | APPLI. NATIONALES | APPLI. LOCALES | AUTRES SITES

Bonjour CARINE JULIEN

DSIJ

Rechercher

Assuré : 259129380459941 Etat DSIJ : En Attente

DSIJ | Traces | Compte Rendu

Retour aux resultats

Décision :

- (•) En attente de décision
- ( ) Attestation saisie
- ( ) Attestation rejetée

Motif du rejet : AT/MP en cours d'instruction

Information :

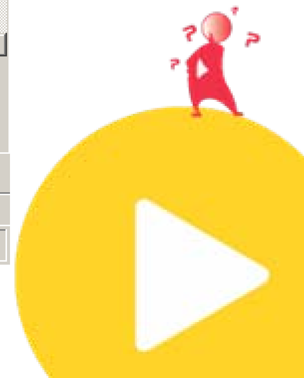
Fichier lié :

Message(s)

Terminé — Intranet local

Page 1 Sec 1 1/1 À 14,4 cm Li 2 Col 2 ENR REV EXT RFP

Démarrer — PROGRES: Mo… — 3 Mozilla Thu… — 2 Internet … — Document1 - … — 10:56



Mais dans la plupart des cas…

Actualité - Microsoft Internet Explorer

L´Attestation de salaire - Microsoft Internet Explorer

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

Précédente Rechercher Favoris

Adresse http://dsij.cti-pacac.cnamts.fr:7330/dj_webapp/action/Consulter[OK pdf OK 0 PDF Liens

L'Attestation de salaire

REFERENTIELS | APPLI. NATIONALES | APPLI. LOCALES | AUTRES SITES |

Bonjour CARINE JULIEN

DSIJ
Rechercher

Assuré : 250098306901756 Etat DSIJ : Traité

DSIJ | Traces | Compte Rendu

Retour aux resultats

Décision :

- ○ En attente de décision
- ◉ Attestation saisie
- ○ Attestation rejetée

Motif du rejet :

Information :

Fichier lié :

Message(s)

Terminé — Intranet local

Intranet local

Démarrer — PROGRES: Mo… — 3 Mozilla Thu… — 2 Internet … — Document1 - … — 10:53





NET-ENTREPRISES·FR

La solution globale pour vos déclarations sociales

LA DECLARATION d’ Accident du TRAVAIL



SÉCURITÉ SOCIALE

l’Assurance Maladie

BOUCHES-DU-RHÔNE

SELECTION DE LA DECLARATION

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

VOUS ÊTES INSCRIT)

ACCÉDER AUX DÉCLARATIONS

CLAIRE MOUTIN
COMPAG - 261 006 020 00019

Cliquez sur le lien correspondant à la déclaration à laquelle vous souhaitez accéder, vous serez redirigé vers le service correspondant :

Attest salaire	Attestation de salaire pour le versement des indemnités journalières Télédéclaration des attestations de salaires pour le versement des indemnités journalières : cerfas S3201, S3202 et S6202 et EFI et en EDI.	Accéder à la déclaration
CSpectacles	Les Congés Spectacles Déclarations nominatives par transfert de fichier, télépaiement des cotisations	n
DADS-U	Déclaration automatisée des données sociales unifiée DADS-U	Accéder à la déclaration
DADS-U CI-BTP	DADS-U pour les caisses Congés intempéries BTP net DADS-U CI-BTP	Accéder à la déclaration
DAT	Déclaration d'accident du travail Télédéclaration d'accident du travail pour les	Accéder à la déclaration

... les pièces justificatives (lettre...), les informations nécessaires à l'instruction du dossier...

DAT

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

Retour accueil
Sommaire

Terminé
Internet

Démarrer | net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... | 14:07

ttp://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES-FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL

Télédéclaration d'accident du travail pour les salariés du Régime Général (CERFA Numéro 60-3682 - S 6200)
Version DY011002J

RAPPEL des REGLES

RMATION :

ne pouvez accéder au service déclaratif Net-DAT que si :
ablissement pour lequel vous déclarez l'accident est inscrit à ce service e
alarié vous a communiqué son numéro d'immatriculation (15 caractères
nes, ou 2 pour les femmes).

s deux conditions ne sont pas remplies, vous devez adresser votre
la Poste, en recommandé avec avis de réception.

qu'un salarié de votre entreprise est victime d'un accident du travail, vo
lent à la **caisse primaire d'assurance maladie du lieu de réside** ... **elle de**
ne au plus tard **48 heures** après avoir eu connaissance des faits.
ervice déclaratif Net-DAT vous permet de réaliser cette démarche ... ligne. Il vous exonère
envoi d'une déclaration sur le formulaire « papier »

L'attention de l'employeur est appelée sur le ... ue la déclaration établie au moyen
Net-DAT et selon les modalités définies c ... a la même valeur juridique que la
éclaration établie par lettre recommandée ave ... usé de réception »

x possibilités pour réaliser votre déclaration en ligne :

- remplir le formulaire électronique (EFI)
  ou
- déposer un fichier préalablement constitué par votre logiciel, selon la norme d'échange que vous avez téléchargé (logiciel administratif ou de prévention des risques d'accident

J'économise le prix du recommandé, obligatoire pour expédier ma DAT



NET-ENTREPRISES-FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr


Retour accueil

Sommaire





Terminé Internet



net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... | 14:07

Identification victime

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

Raison sociale : COMPAG

➔ Identification de la victime

Les champs obligatoires sont suivis d´un *

CPAM Destinataire : 771 - MELUN RUBELLES

N° d'Immatriculation : 2690877285315 59 *

Sexe :

Date de Naissance : jj/mm/aaaa

Nom : Pompon

Prénom : Marie *

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :

Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :

Voie (num., type, libellé) : 18, rue du trésor

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

Code Postal et commune ou cedex : 77100 * Meaux *

Pays : France

Nationalité : France *

Date d'embauche : jj/mm/aaaa

Profession : Employes de bureau *

SECRETAIRES *

Ces éléments se saisissent automatiquement dès la deuxième attestation

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr

Retour accueil | Sommaire

Terminé | Internet

Démarrer | net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... | 14:08

Description de l'accident

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

REMPLISSAGE ASSISTE

Horaire de travail de la victime le jour de l'accident : 09:00 * à 17:00 * et de à

Pays :

Circonstances de l'accident : *

Elément matériel :
Déclarations imprécises
Détail élément matériel ...
Détail élément matériel ...

Siège des lésions : *
Précisions :

Nature des lésions : *
Précisions :

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

Retour accueil
Sommaire

Terminé
Internet

Démarrer | net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... | 14:09

Renseignement victime

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

Victime transportée à :

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :

Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :

Voie (num., type, libellé) :

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

Code Postal et commune ou cedex : *

Pays : France

Accident : Constaté / Connu par *

Décrit par la victime

le * heure : *

Conséquence : avec arrêt de travail / sans arrêt de travail *

Décès

Inscrit au registre d'infirmerie : non / oui le

sous le numéro :

L'accident n'ayant pas été constaté, il est donc "connu" par l'employeur.

AIDE ? (ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE ÉTAPE SUIVANTE

NET-ENTREPRISES·FR La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr

Retour accueil Sommaire

Terminé Internet

Démarrer net e Applications Séc... presentation reu... Les démonstrate... http://www.ne... 14:09

Les Témoins

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL

1 2 3 4 5 6 7 8

ÉTAPE 5 : RENSEIGNEMENTS SUR LES TÉMOINS

Employeur	Victime
SIRET : 261 006 020 00019 Raison sociale : COMPAG	NOM : Pompon Prénom : Marie

Lors de cet accident, il y a eu un témoin.

➔ Renseignement sur les témoins

Si aucun témoin n´est à déclarer, passez directement au cadre « rapport de police ».

Nom : *

Prénom : *

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :

Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :

Voie (num., type, libellé) :

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

Code Postal et commune ou cedex : * *

Pays : France

Voulez vous déclarer un autre témoin ? oui non

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

Retour accueil Sommaire

Terminé Internet

Démarrer net e Applications Séc... presentation reu... Les démonstrate... http://www.ne... 14:11

Les tiers

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL

1 2 3 4 5 6 7 8

L'Assurance Maladie
RISQUES PROFESSIONNELS

ÉTAPE 6 : RENSEIGNEMENTS SUR LE TIERS

Employeur	Victime
SIRET : **261 006 020 00019** Raison sociale : **COMPAG**	NOM : **Pompon** Prénom : **Marie**

➔ Renseignements sur le tiers

L'accident a-t-il été causé par un tiers ?
- (•) non
- ( ) oui, remplir avec les éléments dont vous disposez, les champs qui suivent

Indiquez ici les références du tiers pouvant potentiellement être impliqués dans l'accide... ...s préjuger de la décision de la Caisse au terme de l'instruction du sinistre.

L'accident n'a pas été causé par un tiers.

Nom : *

Prénom : *

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :

Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :

Voie (num., type, libellé) :

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

Retour accueil Sommaire

Terminé Internet

Démarrer 15:26

Signature

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL

1 2 3 4 5 6 7 8

L'Assurance Maladie
RISQUES PROFESSIONNELS

ÉTAPE 7 : SIGNATURE

Employeur	Victime
SIRET : 261 006 020 00019 Raison sociale : COMPAG	NOM : Pompon Prénom : Marie

PIÈCE(S) JOINTE(S)

Sélectionner un fichier puis valider pour l'ajouter à la liste :

Exemples de pièces jointes : pièce justificative, information de gestion du dossier, ...
Les formats acceptés sont (jpg, pdf, xml, doc).
Les caractères acceptés pour les noms de fichiers : alphanumériques et -%:+=_@
(ne doivent pas contenir d'espaces, caractères accentués, signes de ponctuation etc.)

Parcourir... Valider

Pour joindre au dossier des pièces justificatives...

SIGNATURE

Fait à CHATEAU LANDON * Le : Jul 29, 2008 *

Signataire : MOUTIN CLAIRE

Qualité : *

La déclaration d'accident du travail au format PDF va vous être présentée dans une autre fenêtre de votre navigateur. Elle sera générée à partir des informations fournies. Elle est la

NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

Retour accueil Sommaire

Terminé Internet

Démarrer net e Applications Séc... presentation reu... Les démonstrate... http://www.ne... 14:11

La Validation

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

Une fenêtre publicitaire intempestive a été bloquée. Pour afficher cette fenêtre publicitaire intempestive ou des options supplémentaires, cliquez ici...

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL



1 2 3 4 5 6 7 8

ÉTAPE 8 : VALIDATION

Employeur	Victime
SIRET : **261 006 020 00019** Raison sociale : **COMPAG**	NOM : **Pompon** Prénom : **Marie**



Le navigateur ne doit pas bloquer l'ouverture de nouvelles fenêtres…

Validez en saisissant explicitement "oui" dans la zone VALIDATION. Dans le cas contraire, cliquez sur ABANDONNER pour retourner au menu d'accueil ou sur ETAPE PRECEDENTE pour revenir sur votre saisie.

VALIDATION ?

AIDE ? | (ABANDONNER) | ÉTAPE PRÉCÉDENTE | ÉTAPE SUIVANTE



NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

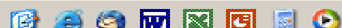

Retour accueil

Sommaire





Terminé Internet



net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... 14:12

L'ACCUSE DE RECEPTION (pièce juridique)

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL



1 2 3 4 5 6 7 8

ACCUSÉ DE DÉPÔT



Le document que vous venez de valider vient d'être envoyé à la caisse primaire qui charger de son instruction.

Employeur

SIRET : **261 006 020 00019**
Raison sociale : **COMPAG**
Adresse : 10 RUE CHAPLIN
77750 CHATEAU LANDON

Assuré(e)

NIR : **269087728531559**
Nom : **Pompon**
Prénom : Marie

L'accusé de dépôt indique que la déclaration a bien été envoyée à la caisse primaire du salarié.

Traçabilité

Votre dépôt a été envoyé sous l'identifiant : EDA-200807291639-361506360794

Imprimer cette page ...  Enregistrer cette page ... 

Créer la feuille de soins - Cerfa 6201 — Créer

La DAT que vous venez de valider précise qu'un arrêt de travail a été prescrit à la suite de l'accident.
Vous pouvez saisir l'attestation de salaire en rapport en cliquant sur "Saisir une DSIJ". — Saisir DSIJ



NET-ENTREPRISES·FR
La solution globale pour vos déclarations sociales

la déclaration d'accident du travail
sur net-entreprises.fr

 Retour accueil  Sommaire   

Terminé — Internet



Démarrer | net e | Applications Séc... | presentation reu... | Les démonstrate... | http://www.ne... | 14:12

Le plus

http://www.net-entreprises.fr - La déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr - Microsoft Internet Explorer

Déclarer un accident du travail en ligne

NET-ENTREPRISES·FR DECLARATION ACCIDENT DU TRAVAIL

1 2 3 4 5 6 7 8

l'Assurance Maladie RISQUES PROFESSIONNELS

ACCUSÉ DE DÉPÔT

Le document que vous venez de valider vient d'être envoyé à la caisse primaire qui va se charger de son instruction.

Employeur

SIRET : 261 006 020 00019
Raison sociale : COMPAG
Adresse : 10 RUE CHAPLIN
77750 CHATEAU LANDON

Assuré(e)

NIR : 269087728531559
Nom : Pompon
Prénom : Marie

Votre dépôt a été envoyé sous l'identifiant : EDA-200807

Une fois imprimée, on revient sur l'écran précédent pour déclarer l'arrêt de travail consécutif à l'accident, saisir une nouvelle DAT ou encore quitter l'application.

Imprimer cette page ... Enregistrer cette page ...

Créer la feuille de soins - Cerfa 6201 — Créer

La feuille de soins

La DAT que vous venez de valider précise qu'un arrêt de travail a été prescrit à la suite de l'accident.
Vous pouvez saisir l'attestation de salaire en rapport en cliquant sur "Saisir une DSIJ". — Saisir DSIJ

Retour à DSIJ

NET-ENTREPRISES·FR La solution globale pour vos déclarations sociales — la déclaration d'accident du travail sur net-entreprises.fr

Retour accueil Sommaire

Terminé Internet

Démarrer net e Applications Séc... presentation reu... Les démonstrate... http://www.ne... 14:13

Troisième téléservices employeurs de l’Assurance Maladie :

Votre Espace Employeurs

-> Suivre en direct le remboursement des indemnités journalières pour lesquelles vous êtes subrogés.

-> Commander en ligne des imprimés.

-> Joindre votre Caisse d’Assurance Maladie par mail.



www.espace-employeurs.fr

BIENVENUE DANS VOTRE ESPACE PROFESSIONNEL DE DEMONSTRATION

Vos référents :	L'équipe espacepro
Téléphone :	02.51.88.88.88 (0,118 €/mn depuis un poste fixe)
Messagerie :	contact-employeur@cpam-espacepro.fr

SIRET : 313.620.791.00019

Dénomination : ETS DEMO

VOS SERVICES EN LIGNE



Vos attestations de salaire en ligne

Vos retours d'informations sur les paiements

Vos détachements à l'étranger

Vos formulaires en ligne

Vos signalements d'entrée dans un régime spécial

SOMMAIRE

www.espace-employeurs.fr

Un service pour les employeurs subrogés : les retours d'information sur paiements.

Plusieurs niveaux de consultation :

1. Vue d'ensemble sur les derniers paiements.
2. Détail d'une journée.
3. Détail des prestations d'un salarié.



www.espace-employeurs.fr

Les retours d'information sur paiements

RETOUR D'INFORMATIONS

Dernière mise à jour en date du 01 janvier 2005

EMPLOYEUR

Dénomination : ETS DEMO

Code Postal, Ville : 44000 NANTES

SIRET : 313.620.791.00019

Tiers	Emetteur	Date	Montant
313.620.791.00019	CPAM Nantes	22/10/2004	1 294,93 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	20/10/2004	1 307,46 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	19/10/2004	3 137,33 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	14/10/2004	3 970,80 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	13/10/2004	2 329,54 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	08/10/2004	4 175,85 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	06/10/2004	7 730,78 €

SOMMAIRE

www.espace-employeurs.fr

Retours d'information sur paiements : Zoom sur une journée de règlement.

RETOUR D'INFORMATIONS - DETAIL D'UNE JOURNEE

EMPLOYEUR

Dénomination : ETS DEMO

Code Postal, Ville : 44000 NANTES

SIRET : 313.620.791.00019

NNI	Nom et prénom	Montant	Ass.
2.50.03.85.146.010	LEGROS FRANCOISE	241,43 €	AS
1.53.04.49.099.060	VALJEAN JEAN	503,16 €	AS
2.79.01.44.036.079	LEMOR JACQUELINE	550,34 €	MA

TOTAL : 1 294,93 €

ma: de lettres

SOMMAIRE PRECEDENT

www.espace-employeurs.fr

Les retours d’information sur paiements : Détail des prestations pour un employé.

RETOUR D'INFORMATIONS - DETAIL D'UN(E) SALARIE(E)

EMPLOYEUR

Dénomination :

Code Postal, Ville :

SIRET : ...

Salarié(e) en cours :	2.50.03.85.146.010	BOUSSONNIERE FRANCOISE

Période du	au	Nb jours	Prestation	Montant
14/10/2004	20/10/2004	7	I.J.NORMALE	258,72 €
	14/10/2004		RETENUE R.D.S.	-1,26 €
	14/10/2004		RETENUE C.S.G.	-16,03 €

TOTAL - ASSURANCE AS 241,43 €

SOMMAIRE PRECEDENT

www.espace-employeurs.fr

Les retours d’information sur paiements : Impression d’une journée.

RETOUR D'INFORMATIONS

Dernière mise à jour en date du 01 janvier 2005

EMPLOYEUR

Dénomination : ETS DEMO

Code Postal, Ville : 44000 NANTES

SIRET : 313.620.791.00019

Tiers	Emetteur	Date	Montant
313.620.791.00019	CPAM Nantes	22/10/2004	1 294,93 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes	20/10/2004	1 307,46 €
313.620.791.00019	CPAM Nantes		
313.620.791.00019	CPAM Nantes		
313.620.791.00019	CPAM Nantes		
313.620.791.00019	CPAM Nantes		
313.620.791.00019	CPAM Nantes	06/10/2004	7 730,78 €

Qu'est-ce que c'est ?

En cliquant sur cet icone, vous pouvez imprimer la journée sélectionnée.

SOMMAIRE

Retours d'information sur paiements : Impression de la journée sélectionnée



Retour d'informations sur les paiements

N° SIRET : 313.620.791.00019 - Raison sociale : DEMO

Nature des prestations	Date	Quantité	Prix unitaire	Montant remboursé	Total
Matricule : 1.53.04.49.099.060 - Bénéficiaire : GODET JACQUES					
I.J. MALADIE NOR.	08/10/2004 au 21/10/2004	14	38,52	539,28	
RETENUE R.D.S.	08/10/2004			-2,66	
RETENUE C.S.G.	08/10/2004			-33,46	**503,16 €**
Matricule : 2.50.03.85.146.010 - Bénéficiaire : BOUSSONNIERE FRANCOISE					
I.J.NORMALE	14/10/2004 au 20/10/2004	7	36,96	258,72	
RETENUE R.D.S.	14/10/2004			-1,26	
RETENUE C.S.G.	14/10/2004			-16,03	**241,43 €**

Des correspondants employeurs sont à votre disposition dans tout le département.

Secteur de l'Est Var :

Nathalie Oudot 06 45 64 35 02

Secteur de l'Ouest Var :

Sandrine Arnaud 06 45 64 35 89
Alain Pacalet-Broust 06 48 71 40 93

Secteur du Haut Var :

Brigitte Bossuge 06 45 64 37 95

